



NOM de licencié :

Prénom du licencié :

Date de Naissance :

Nom et Prénom du Père (pour les mineurs) :

Nom et Prénom de la Mère (pour les mineurs) :

☎ :

☎ :

📠 :

📠 :

Adresse :

Mail : _____ @ _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : 📞

Numéro de la carte PASS' Région + Code secret à 4 chiffre si utilisée pour le paiement de la licence :
(à mentionner également au dos du chèque de règlement)

Avez-vous besoin d'une attestation pour votre comité d'entreprise ou autre : OUI NON
(Pensez à joindre le formulaire si existant)

Problèmes médicaux éventuels :

Je soussigné(e) responsable du licencié.....

Déclare accepter la **CHARTE « ENGAGEMENT-CLUB-ISPBS »** et m'engage à respecter l'intégralité de ses points.
« Merci de lire l'ensemble du document correspondant à la Charte de notre association »

A Pont de Beauvoisin, le

Signature du licencié :

Signature du responsable légal :